

宜蘭縣政府衛生局 函

機關地址：宜蘭市聖後街141號
聯絡人及電話：張文虹(03)9322634轉282
傳真電話：(03)9368409
電子郵件信箱：f21111@mail.ilshb.gov.tw

260

宜蘭市農權路101號11樓之1

受文者：宜蘭縣藥師公會

發文日期：中華民國99年10月29日

發文字號：衛藥字第0990021167號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：

主旨：為本縣蘇澳地區多數藥局藥房受1021水災影響，造成損失
慘重，請 鈞署惠予補助，請 鑒核。

說明：

- 一、本縣蘇澳地區於99年10月21日受梅姬颱風外圍環流及東北季風共伴效應降雨影響，造成多處淹水嚴重，以致轄區內多數藥局、藥房、西藥販賣業、中藥販賣業者藥物及設備損失慘重。
- 二、為使業者感受中央主管機關之關心，請 鈞署惠予補助各項復原及重購受損設備(施)之經費，俾利業者渡過難關。

正本：行政院衛生署食品藥物管理局、中央健康保險局台北分局

副本：宜蘭縣藥師公會、宜蘭縣藥劑生公會、宜蘭縣西藥商業同業公會、宜蘭縣中藥商業同業公會、本局藥政科

局長 劉建廷

